

فارم شکایات و بازخورد (نظرات)

Settlement Services International (SSI) از شکایات و انتقادات و پیشنهادات استقبال می‌کند، و مو فکر می‌کنیم که این مهم است، زمانی که یک کار خوب را انجام می‌دهیم و زمانی که ما نیاز به بهبود آن داریم.

اگر برای تکمیل این فرم نیاز به کمک دارید و یا به طور مستقیم با ما تماس بگیرید، لطفا اطلاعات زیر را ببینید:

<p>ATIS یک خدمات ترجمه خودکار فوری بلدی مراجعین است که نیاز به دسترسی به یک ترجمان تلفنی دارند.</p> <p>خدمات ترجمه خودکار تلفن (ATIS)</p> <p>تلفون. 1800-131-450</p>	
<p>برای مراجعین ناشنوا، شنوایی یا اختلال گفتاری (توره گفتو)</p> <p>خدمات کمک رسانی ملی (NRS) تماس بیگیرد</p> <p>تلفون. 133-677 صدای / TTY</p> <p>تلفون. 1300-557-727 صحبت کن و گوش کن</p> <p>تلفون. 0423-677-767 امداد رسانی اس ام اس</p>	
<p>خدمات ترجمه برای مراجعین که انگلیسی صحبت نمی‌کنند</p> <p>خدمات ترجمه و تفسیری (TIS)</p> <p>تلفون. 131-450</p>	

من می‌خواهم:		
<input type="checkbox"/> شکایت کنید	<input type="checkbox"/> نظر بدهید	<input type="checkbox"/> ناشناس باشید
با SSI چه مناسبت دارید؟		
<input type="checkbox"/> مشتری	<input type="checkbox"/> مراقب	<input type="checkbox"/> عضو انجمن
<input type="checkbox"/> دیگر		
تنوع فرهنگی و زبان		
آیا شما به منحیث فرد که معلولیت دارد شناخته شده اید		<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> بلی
اگر "بلی"، لطفا اطلاعات بدهید		
آیا در خانه به غیر از زبان انگلیسی به زبان دیگری توره موکنید؟		<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> بلی
اگر "بلی"، لطفا معلومات بدهید		
آیا شما از باشندگان بومی و یا مربوط به جزیره یا تنگه تورس میباشید؟		<input type="checkbox"/> نه <input type="checkbox"/> بلی
اگر "بلی" لطفا یک یا هر دو را بگویید		

بخش 1: اطلاعات شما

عنوان		<input type="checkbox"/> آقا	<input type="checkbox"/> خانم	<input type="checkbox"/> خانم	<input type="checkbox"/> دختر خانم
اولین نشانی		نام خانوادگی			
حومه شهر		کد پستی			
یک شماره		پست برقی			
زیر 18 سال؟		<input type="checkbox"/> بلی	اگر شمو زیر سن 18 سال هستید، چند سال دارید؟		
		<input type="checkbox"/> نه			
برنامه SSI		<input type="checkbox"/> Ability Links	<input type="checkbox"/> ESS	<input type="checkbox"/> HSP	<input type="checkbox"/> Foster
		<input type="checkbox"/> SRSS			
		<input type="checkbox"/> دیگر			
ID فایق					

بخش 2: شکایت یا اطلاعات بازخورد (نظرات)

آیا قبل از این با SSI در مورد این موضوع تماس گرفته اید؟		<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> نه
اگر "بلی" چه کسی با شمو تماس گرفت؟			
آیا شکایت یا انتقادات خود را به هر شعبه دیگر گزارش دادید؟		<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> نه
اگر "بلی" چه شعبه با شمو تماس گرفت؟			
آیا می خواهید در مورد شکایت یا بازخورد خود تماس بگیرید؟		<input type="checkbox"/> بلی	<input type="checkbox"/> نه

بخش 3: شکایت / انتقادات و پیشنهادات - چه چیزی می خواهید به ما بگویید؟

نتیجه مورد انتظار شمو چیست؟

	تاریخ	امضاء شده

پس از اتمام فورم، فورم خود را ارسال کنید

• توسط ایمیل: SSI Investigation & Compliance Officer
 Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131

• با فکس: SSI Investigation and Compliance Officer
 (02) 8799-6799

• با ایمیل: feedback@ssi.org.au

• به صورت حضوری: با حضور در دفتر محلی SSI خود در یکی از مکان های زیر

دفتر اشفیلد

Level 2, 158 Liverpool Rd, Ashfield NSW 2131

دفتر بنکستون

Level 2, 462 Chapel Rd, Bankstown NSW 2200

دفتر بندر کافسهاربر

2/126 West High Street, Coffs Harbour, NSW 2450

دفتر لیورپول

2/45-47 Scott Street, Liverpool NSW 2170

دفتر پارماتا

Level 1, 81 George St, Parramatta NSW 2150

• با تلفن 1800-916-857

هنگامی که شکایت یا بازخورد شمو را دریافت می کنیم چه اتفاق می افتد؟

ما ظرف دو (۲) روز کاری از زمان دریافت فورم با شمو تماس خواهیم داشت و در مورد چگونگی حل و فصل شکایت یا بازخورد (نظرات) شمو بحث خواهیم کرد.